



Australian Government

Department of Education and Training



## Aptitudes pour l'éducation et l'emploi et Programme d'anglais pour les immigrants adultes (Skills for Education and Employment and Adult Migrant English Program)

### Avis de confidentialité

La collecte d'informations personnelles est autorisée et réglementée par l'Acte sur la confidentialité de 1988 (*Privacy Act 1988*). Je comprends que **[insert name of Provider]** et le Skills for Education and Employment, SEE / Adult Migrant English Program (AMEP), au nom du Gouvernement australien, collectera mes informations personnelles (et utilisera mes informations personnelles) dans les buts suivants :

- formation et évaluation ;
- recherches, préparations de statistiques et de rapports ;
- administration des programmes ; et
- suivi et évaluation du SEE/AMEP program.

Je donne la permission au SEE/AMEP program de communiquer mes informations personnelles aux :

- autres agences du Gouvernement australien, notamment dans les buts suivants :
  - recherches
  - évaluation et meilleure administration du SEE/AMAP programmaide à l'administration d'autres programmes du gouvernement,
  - évaluation d'autres services vous étant fournis, autres que le SEE/AMEP program.
- autres agences du Gouvernement australien, y compris le Département des services humains (Department of Human Services), les Prestataires de services pour l'emploi (Employment Services Providers) et leurs sous-traitants et agents, pour leur fournir des informations sur (le cas échéant) :
  - la situation de mon inscription et de mes progrès au sein du SEE/AMEP ; ou
  - pour obtenir d'autres références à l'appui de mon accès à une formation supplémentaire
- Prestataires d'assurance qualité (Quality Assurance Providers) engagés par le gouvernement australien aux fins de vérification des résultats et/ou des évaluations de l'apprentissage ; et
- autres personnes, organisations ou agences, dans les cas autorisés ou exigés par la loi.

Les informations collectées dans ce formulaire seront utilisées dans les buts pour lesquels vous les avez données, et nous ne les communiquerons pas sans votre consentement, sauf en cas d'autorisation ou obligation légale.



Australian Government  
Department of Education and Training



Je consens à la communication de mes informations personnelles, telle que décrite ci-dessus pour le SEE/AMEP Program (veuillez entourer la mention choisie)

.....

.....

*Votre signature (étudiant)*

*(Date du jour)*

.....

.....

*Si vous avez moins de 18 ans, signature d'un parent/tuteur*

*(Date du jour)*

Si la déclaration ci-dessus vous a été lue, veuillez indiquer la personne qui vous a aidé(e).

.....

.....

*(Nom de la (des) personne(s) vous ayant aidé(e))*

*(Votre relation avec cette (ces) personne(s))*